



EL FONDO MUNDIAL QUE QUEREMOS



Declaración de posicionamientos de las comunidades y la sociedad civil de Asia-Pacífico sobre el período posterior a 2022 de la Estrategia del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria (Fondo Mundial)

Aún queremos el Fondo Mundial

Queremos que el Fondo Mundial continúe salvando vidas; evitando millones de infecciones por el VIH, la tuberculosis y la malaria; y mejorando la vida de las personas y las comunidades que viven con las tres enfermedades o se ven afectadas por ellas. **Queremos que el Fondo Mundial continúe invirtiendo y defendiendo los enfoques e intervenciones de la comunidad, los derechos y el género (CDG)** como componentes fundamentales de las respuestas de salud. **Queremos que el Fondo Mundial continúe invirtiendo y defendiendo el fortalecimiento de los sistemas comunitarios (FSC)** como piedra angular de los sistemas de salud resilientes y sostenibles (SSRS). Las inversiones del Fondo Mundial en CDG y FSC han ayudado a construir movimientos dinámicos y redes comunitarias de quienes viven y se ven afectados/as por las tres enfermedades, y que impulsan y contribuyen a las mejoras en los sistemas nacionales de salud en nuestra región. Estas mismas redes han sido fundamentales para llegar y servir a las poblaciones clave y vulnerables que más necesitan intervenciones de salud y que de otro modo se quedarían rezagadas, incluso en contextos de emergencia sanitaria.¹ Sin embargo, pese a los importantes avances, la agenda de poner fin a las tres enfermedades, fortalecer los sistemas comunitarios, lograr la igualdad de género y promover los derechos humanos sigue sin terminar. **Todavía necesitamos y queremos que el Fondo Mundial nos ayude en esta lucha.**


Aún tenemos necesidad del Fondo Mundial

Al entrar en su próxima estrategia, llamamos a que el Fondo Mundial sirva lo más eficazmente posible a aquellos a quienes realmente debe servir: las personas y las comunidades que viven con el VIH, la tuberculosis y la malaria y están más afectadas por estas enfermedades. Hacemos estos llamamientos deseando que el Fondo Mundial contribuya tanto como pueda al logro de la Agenda 2030, que evite retroceder en el progreso alcanzado hasta ahora, que no comprometa la eficacia y sostenibilidad de los programas que financia y que no deje más rezagadas a comunidades de suyo ya marginadas.

1. Queremos que el Fondo Mundial ponga los fondos que respalden sus declaraciones sobre CDG y FSC.

Queremos que el Fondo Mundial **mantenga el logro de la igualdad de género y derechos al más alto nivel de sus objetivos estratégicos**; también queremos ver el **FSC vigorosamente integrado a los objetivos estratégicos de alto nivel sobre SSRS**. El Fondo Mundial aún no ha invertido lo suficiente en FSC y la participación comunitaria en las tres enfermedades y el nivel en el que ha avanzado FSC varía mucho entre las comunidades de VIH, tuberculosis y malaria. El CDG, aunque ha sido financiado para su puesta en funcionamiento por el Fondo Mundial, todavía no se ha integrando de manera efectiva y plena en las subvenciones de los países y, a menudo, se le trata como algo separado (relegado a fondos de contrapartida únicamente) de las subvenciones principales (que siguen estando primordialmente orientadas a la prestación de servicios). Como tal, más allá de la prominencia en la Estrategia, queremos ver la **relevancia de CDG y FSC en las asignaciones de financiamiento del Fondo Mundial y que el Fondo trabaje de manera más significativa con**

¹ Consulte el informe [APCASO/APCRG and GFAN AP 2020 report, Key and Emerging Issues of HIV, TB, and malaria affected communities and civil society during the COVID-19 Pandemic](#) para ver ejemplos de casos de abogacía, movilización y servicios comunitarios eficaces en el contexto de una pandemia.



las comunidades y la sociedad civil para abordar los cuellos de botella y las barreras para la implementación efectiva de subvenciones, incluso a través de la supervisión y participación significativa de la comunidad en los Mecanismos de Coordinación de País (MCP), y un mayor apoyo para la implementación y el seguimiento liderados por la comunidad de las subvenciones y los procesos del Fondo Mundial. Asimismo, queremos ver mayores inversiones hacia el fortalecimiento institucional de la comunidad nacional y regional y las redes de la sociedad civil como pilares fundamentales para la próxima Estrategia.

Queremos además, ver **inversiones concretas en mujeres y niñas (al mismo tiempo que se abordan cuestiones en todo el espectro de género) y que se logre la igualdad de género en nuestra región**. La violencia de género y sexualidad, la discriminación y otras barreras para acceder a servicios de salud de calidad no tienen demarcaciones geográficas, ni tampoco los fondos para abordarlas. Todo esto apunta a la necesidad de inversiones **más estratégicas en FSC, incluida la movilización y la participación, el seguimiento de la incidencia política y el liderazgo comunitario en la implementación de subvenciones** canalizadas a través de redes y organizaciones comunitarias y de la sociedad civil a nivel nacional y regional.

2. Queremos que el Fondo Mundial considere ampliar su mandato sólo cuando ya haya cumplido con éxito su misión sobre el VIH, la tuberculosis y la malaria.


Vemos las contribuciones del Fondo Mundial y de sus socios al VIH, TB, malaria, SSRS y hacia CDG y y más allá del tema de la salud. El Fondo Mundial, en el cumplimiento de su mandato sobre el VIH, la tuberculosis y la malaria, ha proporcionado un modelo para cumplir con las tres condiciones fundamentales para la Cobertura Universal de Salud (CUS): cobertura de población ampliada, cobertura de costos y cobertura / protección de servicios contra la quiebra financiera debido a una enfermedad. Todo esto se habilita mediante la **inversión en FSC como parte integral de SSRS** y mediante la defensa del principio de inclusión de los más marginados: requisitos previos para la cobertura universal de salud. Esta trayectoria, junto con su capacidad para trabajar con diferentes sectores, coloca al Fondo Mundial en una buena posición para asumir un papel de liderazgo en los procesos de desarrollo del marco de CUS global. **Como tal, queremos que el Fondo Mundial defienda y promueva dentro de la comunidad de salud global en general, su modelo de financiamiento multilateral centrado e impulsado por la comunidad.**

Dentro de su mandato actual, la **protección social, la cobertura de coinfecciones, la salud mental y otras intervenciones psicosociales deben incluirse en la programación del Fondo Mundial y en la concesión de subvenciones** para que las inversiones sean realmente eficaces.

3. Queremos que el Fondo Mundial continúe poniendo los enfoques de CDG y FSC como piedras angulares de las respuestas a la pandemia y la emergencia sanitaria.

El Fondo Mundial tiene responsabilidad moral para ayudar a abordar las nuevas pandemias y las amenazas emergentes para la salud mundial; al hacerlo **no debe perder de vista la necesidad de concentrar sus esfuerzos en protegerse contra el retroceso de los logros en las tres enfermedades, el aumento de violaciones de derechos contra poblaciones clave y vulnerables, y una mayor fragilidad de los sistemas que apoyan a los más pobres y marginados**. Queremos que el Fondo Mundial no pierda de vista las pandemias no biomédicas que exacerban las vulnerabilidades de ciertas poblaciones ante pandemias biomédicas y emergencias sanitarias: **hay una batalla milenaria que aún debe ganarse contra las pandemias de violaciones de derechos humanos, discriminación, y violencia contra comunidades clave, vulnerables y marginadas, incluidas las mujeres y las niñas.**

COVID-19 ha expuesto y magnificado los desafíos estructurales y sistémicos para defender los derechos humanos de las comunidades clave marginadas y afectadas, lo que a su vez impacta de manera desproporcionada su vulnerabilidad a las enfermedades y su capacidad para acceder a los servicios de salud necesarios. Lo anterior da un mayor impulso a las inversiones en CDG y FSC, que abordan las causas fundamentales, y no sólo los síntomas, de las vulnerabilidades en salud y las desigualdades de acceso. COVID-19 será parte de nuestra realidad a partir de ahora y el Fondo Mundial debería tratarlo como una nueva amenaza para las respuestas efectivas a las tres enfermedades. **Como tal, los recursos deben aumentarse para incluir abordar las pandemias como una barrera adicional para poner fin a las tres enfermedades en lugar de hacerlo como una agenda separada.**



Dada la respuesta internacional aún en evolución y lamentablemente deficiente al COVID-19, hacemos un llamado al Fondo Mundial para que junto con la OMS, las agencias de la ONU, los donantes internacionales y la comunidad internacional **garanticen que las respuestas al COVID-19 se basen en los derechos humanos, la inversión comunitaria, el acceso equitativo y asequible a pruebas, tratamientos y vacunas.** La comunidad internacional puede aprender de las más de dos décadas de experiencia del Fondo Mundial en el tratamiento de tres pandemias y, en particular, la lección más importante de que las respuestas de salud que no tienen los derechos humanos y el liderazgo de las comunidades en su centro están condenadas al fracaso.

Además, **queremos que el Fondo Mundial instituya planes dentro de su estrategia general y permita flexibilidades dentro de las subvenciones que faciliten respuestas oportunas a pandemias emergentes (centradas en comunidades clave y vulnerables).** Queremos ver los planes de respuesta al contexto de emergencia como requisitos para la financiación del país del Fondo Mundial.

4. Queremos un Fondo Mundial que cuente con todos los recursos necesarios.

Afirmamos la importancia continua del Fondo Mundial, ya sea en el contexto de nuevas pandemias, de nuevas post-pandemias y pandemias existentes. Hacemos un llamado a la **comunidad de donantes para que mantenga los compromisos y aumente la financiación del Fondo Mundial y para que los países implementadores aumenten sus inversiones nacionales en salud,** incluidas las respuestas al VIH, la tuberculosis y la malaria orientadas al CDG.

De cara a su próxima sesión de reabastecimiento posterior al COVID-19, un Fondo Mundial con todos los recursos y bien reabastecido continuará salvando vidas, evitando muertes y protegiendo sus considerables logros. Cualquier acción o consideración del Fondo Mundial para negociar dentro de los países el **financiamiento innovador para la salud debe basarse en principios de justicia para el desarrollo, equidad y participación de la comunidad** en la toma de decisiones, implementación, monitoreo y evaluación.

5. Aún queremos un Fondo Mundial que sea verdaderamente global, uno que no deje rezagadas a las comunidades clave, vulnerables y marginadas, independientemente de la clasificación de ingresos de su país.

Hacemos un llamado a todos los gobiernos, incluida nuestra región, para que intensifiquen la financiación nacional y sostenible para la salud. En aras de la eficacia y la equidad, esperamos que estas inversiones se destinen a intervenciones basadas en los derechos y que respondan a las necesidades de las poblaciones marginadas y criminalizadas. En un mundo como el nuestro, donde esto aún no es la realidad, **pedimos al Fondo Mundial que continúe elaborando disposiciones para no dejar fuera a las comunidades y poblaciones clave necesitadas, incluso en países y regiones que ya no son elegibles para la financiación de parte del Fondo.** Además, le pedimos que aborde de manera más eficaz las necesidades de las comunidades afectadas a lo largo del ciclo de vida, con especial atención a las necesidades de los niños y adolescentes. Ello requiere **mecanismos que diferencien las medidas de prestación de servicios que atiendan a varios grupos de edad y una asignación de fondos específicos para la participación, la movilización, la incidencia política y el apoyo entre pares de la comunidad y la sociedad civil a nivel nacional y regional, más allá de las fronteras de la elegibilidad de los gobiernos de los países para acceder a la financiación del Fondo Mundial.**

Seguimos pidiendo al Fondo Mundial que garantice la disponibilidad, asequibilidad y accesibilidad de los medicamentos y diagnósticos que salvan vidas, incluidas nuevas herramientas y terapias preventivas basadas en principios de derechos humanos, participación comunitaria significativa, acceso equitativo y asequible a pruebas, tratamientos y vacunas, abordando la propiedad intelectual (PI) y las barreras relacionadas, incluso apoyando la aplicación de las flexibilidades plenas de los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC), y apoyando a los países en el análisis y revisión de las leyes, legislaciones y marcos nacionales de patentes. Específicamente, queremos que el Fondo Mundial financie el acceso de la comunidad y la sociedad civil a los esfuerzos de incidencia política del tratamiento en subvenciones nacionales y regionales.

Hacemos un llamamiento a la necesidad crítica de que el Fondo Mundial siga fortaleciendo sus esfuerzos para **garantizar estrategias de salida responsables, a largo plazo y sostenibles** de los países. **Las reversiones en los logros son inevitables si no se aseguran entornos propicios para la protección**

de los derechos y el avance de las poblaciones clave y las comunidades marginadas, incluida la derogación de leyes punitivas contra las poblaciones clave, el establecimiento de mecanismos efectivos, la voluntad política y la acción de los gobiernos para **financiar la movilización comunitaria y de la sociedad civil, la incidencia política y la provisión de servicios**, entre otros.

Aún queremos el Fondo Mundial. Todavía tenemos peticiones para el Fondo Mundial. Confiamos en que escuche nuestras voces y refleje nuestras posiciones e intereses en una ambiciosa Estrategia post-2022.

Esta declaración es el resultado de una serie de consultas con la comunidad y la sociedad civil realizadas de diciembre de 2020 a febrero de 2021 sobre la Estrategia Post-2022 del Fondo Mundial, lideradas y apoyadas por APCASO, anfitrión de APCDG y GFAN AP, en asociación con redes y organizaciones comunitarias y de la sociedad civil, regionales y nacionales sobre el VIH, la tuberculosis y la malaria.

En total se llevaron a cabo 14 consultas con la participación de 330 personas que representan a comunidades que viven con el VIH, la tuberculosis y la malaria o están afectadas por ellos, o de organizaciones de la sociedad civil que trabajan en el tema del VIH, la tuberculosis y la malaria. La declaración de Asia-Pacífico sobre el Fondo Mundial que aún queremos ha tratado de reflejar temas y prioridades en común / entre países / enfermedades cruzadas, planteados en diferentes consultas; como no resulta práctico incorporar en un documento los matices de todas las discusiones o de cada país, o alguna preocupación específica de la comunidad, les invitamos a que consulten los informes que se han documentado de las diversas consultas, una lista de los cuales se anexan y cuyos hipervinculos se adjuntan a continuación:

- [All Asia-Pacific, across the three diseases community and civil society consultation](#) Consulta regional de la comunidad y la sociedad civil en Asia-Pacífico sobre las tres enfermedades, dirigida por APCASO, anfitrión de APCDG, y GFAN AP (9 de diciembre, 2020. Virtual)
- [TB community regional consultation](#) Consulta regional comunitaria sobre tuberculosis dirigida por ACT! AP y APCASO (12 de febrero de 2021, virtual)
- [PLHIV community regional consultation](#) Consulta regional comunitaria de PVVIH dirigida por APN + (15 de febrero de 2021, virtual)
- [Greater Mekong Sub region \(GMS\) Malaria CSOs consultation.](#) Consulta de las OSC sobre paludismo de la Subregión del Gran Mekong (GMS) dirigida por la Plataforma de OSC contra el paludismo, GMS (15 de febrero de 2021, virtual)
- [Bhutan.](#) Consulta de país a representantes de la red de poblaciones clave de VIH dirigida por Lhak-Sam, Red de PVVIH de Bután (13 de febrero de 2021, presencial)
- [Cambodia.](#) Consulta con la comunidad y la sociedad civil de Camboya sobre las tres enfermedades, liderada por la Alianza de ONG Khmer contra el VIH / SIDA (KHANA) (12 de febrero de 2021, en persona)
- [India.](#) Consulta con la comunidad y la sociedad civil de India sobre las tres enfermedades, dirigida por la Coalición Nacional de PVVIH (NCPI +) (3 y 4 de febrero de 2021, virtual)
- [Indonesia.](#) Consulta de la comunidad de Indonesia sobre el VIH y la tuberculosis dirigida por Jaringan Indonesia Positif (JIP) (11 de febrero de 2021, virtual)
- [Nepal.](#) Consulta comunitaria y de la sociedad civil de Nepal sobre las tres enfermedades, liderada conjuntamente por Trisuli Plus y CCM Nepal (7 de febrero de 2021, en persona)
- [Pakistan.](#) Consulta comunitaria y de la sociedad civil de Pakistán sobre las tres enfermedades, dirigida por la Asociación de personas que viven con VIH (APLHIV) (3 y 11 de febrero de 2021, presencial)
- [The Philippines.](#) Consulta con las comunidades y la sociedad civil de Filipinas sobre VIH y tuberculosis dirigida por Action for Health Initiative, Inc. (ACHIEVE) (1 al 12 de febrero de 2021, serie de reuniones virtuales individuales y grupales, y entrevistas en persona)
- [Papua-New Guinea.](#) Consulta comunitaria de Papúa Nueva Guinea sobre las tres enfermedades liderada por el Consorcio de Incidencia Política de Papúa Nueva Guinea de PNG KP (15 y 17 de febrero de 2021, presencial)
- [Sri Lanka.](#) Consulta de la comunidad y la sociedad civil de Sri Lanka sobre las tres enfermedades liderada por el Consorcio CARE (5 de febrero de 2021, virtual)
- [Vietnam.](#) Consulta con la comunidad y la sociedad civil de Vietnam sobre las tres enfermedades liderada por SCDI (febrero de 2021, presencial)

La Declaración se basa además, en los resultados de las discusiones y procesos regionales facilitados por APCASO / APCDG en los últimos años en/o relacionados con CDG y/o el Fondo Mundial:

- [APCRG Partners' Learning Meeting on CRG Bottlenecks to Effective Global Fund Grant Implementation, 2019.](#) Reunión de aprendizaje de los socios de APCDG sobre los obstáculos del CDG para la implementación eficaz de las subvenciones del Fondo Mundial, 2019
- [APCASO/APCRG & GFAN AP South-to-South Learning: Lessons Learnt From Virtual Country Dialogues for Global Fund Funding Request Development in the Asia-Pacific, Virtual, 19 August 2020.](#) Aprendizaje Sur-Sur, APCASO / APCDG y GFAN AP: lecciones aprendidas de los diálogos virtuales en los países para el desarrollo de solicitudes de financiamiento del Fondo Mundial en Asia y el Pacífico. Virtual, 19 de agosto de 2020
- [APCASO CCM \(R\)Evolution Report: Lessons and Inspirations from Nepal, Pakistan, Papua New Guinea, and Sri Lanka, 2020](#) Informe de (R)Evolución de APCASO sobre el MCP: lecciones e inspiraciones de Nepal, Pakistán, Papúa Nueva Guinea y Sri Lanka, 2020

- [About the APCASO-GIZ Backup Health Project on KP and CS Engagement in CCMs, a 5-minute video, 2020.](#) Sobre el proyecto de apoyo en salud APCASO-GIZ sobre la participación de PC y CS en el MCP, un video de 5 minutos, 2020
- [APCASO/APCRG and GFAN AP Report, "Asia-Pacific Rapid Assessment on Key and Emerging Issues of HIV, TB, and Malaria Affected Communities and Civil Society During the COVID-19 Pandemic, 2020"](#) Informe APCASO / APCDG y GFAN AP, "Evaluación rápida de Asia-Pacífico sobre problemas clave y emergentes de las comunidades y la sociedad civil afectadas por el VIH, la tuberculosis y la malaria durante la pandemia de COVID-19, 2020
- [APCASO Advocacy Brief - The UHC That We Want and Need - Before, During and Post-Pandemics.](#) Informe de incidencia política de APCASO: la cobertura universal de salud que queremos y necesitamos: antes, durante y después de una pandemia
- [An Asia-Pacific Series of Regional Community and Civil Society Dialogue on the UHC That We Want and Need - Before, During and Post-Pandemics.](#) Una serie de diálogos regionales de la sociedad civil y la comunidad en Asia-Pacífico sobre la cobertura universal de salud que queremos y necesitamos: antes, durante y después de una pandemia.

APCASO, anfitrión de APCDG, y GFAN AP reconocen el apoyo del Departamento de Comunidades, Derechos y Género del Fondo Mundial, la División de Comunicaciones y Relaciones Externas y el Centro de Estrategias y Políticas. Asimismo, agradecemos los aportes recibidos durante la consulta regional en línea celebrada el 9 de diciembre de 2020 - Hacia el Fondo Mundial que aún queremos, de las comunidades y las delegaciones de ONG de países en desarrollo a la Junta del Fondo Mundial.

Para obtener más información sobre el proceso de desarrollo de la estrategia del Fondo Mundial después de 2022 en la región de Asia y el Pacífico, consulte la [Hoja de ruta de participación de la estrategia del Fondo mundial posterior a 2022 de APCASO y sus socios.](#)

Para obtener información sobre esta Declaración, comuníquese con Jennifer Ho, Subdirectora de APCASO en jenho@apcaso.org y / o Rachel Ong, Coordinadora Regional de GFAN AP en rachel.ong@qfanasiapacific.org.



Esta Declaración de Posicionamientos ha sido traducida al español con el apoyo de Vía Libre/Plataforma LAC.



Plataforma Regional
América Latina y el Caribe